



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.211/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS PEREIRA FILHO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 625.959.209-44

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Rolândia , Londrina, Jacarezinho, Curitiba, Cornélio Procopio, Santa Mariana e Arapongas.

VALOR DA DIÁRIA – R\$485,00 (quatrocentos oitenta cinco reais)

José Carlos Pereira Filho

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 16/08/2021.

Marcelo Corinth

SUPERVISOR

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente encontra-se lotado, responsável por controlar e fiscalizar as saídas dos agentes públicos a serviço do município.

Nadir Sara de Melo Fraga Cunha
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$485,00 referente à concessão de diária(s), no período de 02/08/2021 a 13/08 para a conta corrente do solicitante com o nº. 95292-3, da agência nº.0717;

Nadir Sara de Melo Fraga Cunha
Ordenadora de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 211/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR
DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA JOSÉ CARLOS PEREIRA FILHO

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
02.08.2021 11:00	02.08.2021 18:00	07:00	4000	138639	132920	BBU7883	ROLÂNDIA	jc
03.08.2021 05:00	03.08.2021 13:00	08:00	4000	138920	129183	BBU7883	LONDRIVA	jc
04.08.2021 05:00	04.08.2021 13:00	08:00	4000	131786	131916	BDFH19	SACAREZINHO	jc
05.08.2021 02:30	05.08.2021 17:30	15:00	12500	212886	213660	BC12218	CURITIBA	jc
06.08.2021 06:30	06.08.2021 13:00	06:30	4000	139729	139864	B3U7283	LONDRIVA	jc
08.08.2021 17:00	09.08.2021 01:30	08:30	4000	190232	190475	B3U7883	LONDRIVA	jc
10.08.2021 06:00	10.08.2021 13:00	07:00	4000	180475	180635	B3U7883	LONDRIVA	jc
11.08.2021 04:30	11.08.2021 18:00	13:30	8000	132215	132568	BDFH19	LONDRIVA	jc
13.08.2021 05:00	13.08.2021 12:30	07:30	4000	179020	179168	BC12232	SACAREZINHO	jc
			48500					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)
Nome do Servidor Beneficiário:
CPF:
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:
Data de Saída: Hora da Saída:
Data de Chegada: Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

03/08/21 = Londrina Transporte de Paciente
04/08/21 = Londrina + Apucarana Transporte de Paciente
05/08/21 = Pel. Viçosa + Santa Mariana Trans. Paciente
06/08/21 = Curitiba Transporte de Paciente
09/08/21 = S. Ant. Pádua + Jacarezinho Trans. Paciente
10/08/21 = Jacarezinho Transporte de Paciente
13/08/21 = Londrina + Apucarana Trans. Paciente

[Assinatura]



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:	Placa:
Frota:	Particular:

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;

(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário